

## Литература

1. Артюхина, А.И. Методологические принципы и инновационные методы преподавания анатомии человека / А.И. Артюхина, В.А. Агеева, Е.В. Горелик, Е.Г. Багрий, и др. // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2016. – № 6. – С. 31-35.
2. Усович, А.К. Реализация интегративного подхода в подготовке будущих врачей: меж- и внутрипредметные связи (на примере анатомии человека) / А.К. Усович, В.А. Тесфайе, Н.О. Гонарева // Инновационные обучающие технологии в медицине: Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – Витебск: ВГМУ, 2017. – С. 128-133.
3. Усович, А.К. Унификация критериев и балльно-рейтинговых систем оценки компетенций студентов лечебных и стоматологических факультетов по дисциплине «анатомия человека» / А.К. Усович // Вестник ВГМУ. – 2013. – т. 12, № 1. – с. 123-129.
4. Song, Q. Li. S. Inferior alveolar and mental nerve injuries associated with open reduction and internal fixation of mandibular fractures: A Seven Year retrospective study. / Q, Li S. Song, PM. Patil // J Craniomaxillofac Surg. – 2014. – Vol. 42, № 7. P. – 1378-1381.
5. Braga, R.R.S. Analysis of the mandibular foramen position and its implications to the inferior alveolar nerve block. / R.R.S. Braga, L.M.T. Silva, P.A. Galvanini, P.P. Gomes et al. // Rev Odontol Bras Central. – 2014. – vol. 23(67). – P. 181-184.

## Первичные аспекты формирования академической компетенции студентов в медицинском вузе

**Заварзин А.А., Фетисов С.О., Минасян В.В.**

*ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, г. Воронеж, Российская Федерация*

Образование в медицинском вузе, как и дальнейшая врачебная деятельность, требует значительных эмоциональных, физических и духовно-нравственных затрат, тонкого баланса сопереживания и психологической защиты.

Обучение студентов-медиков – процесс сложный, многогранный, где необходимо учитывать как умственные возможности, личностные качества, так и психофизические особенности каждого индивидуально [4]. Так в хирургических специальностях, в начале обучения на которые чаще всего ориентируются студенты-юноши, требуются для достижения высокого профессионального уровня не только мотивация, желание и стремление, увлечение тематической литературой, но и способность к самообладанию в стрессовых условиях, четкость и быстрота принятия решения, возможность действовать по ситуации, особенно экстренной, выходящий за стандартный алгоритм.

Начиная обучение в медицинском вузе, студенты подвергаются стрессовым факторам [2], которые обусловлены сменой обстановки, удаленностью от дома, усилением требований и превалированию принципов самоподготовки. Важное значение имеет ответ личности в правильности выбора профессии и самореализация в процессе деятельности [3].

Направление развития студента, возможность к реализации себя во врачебной деятельности становится понятнее с первых месяцев обучения, особенно в процессе занятий по нормальной анатомии человека, где необходимо изу-

чать значительный объем нового, трудно запоминаемого учитывая терминологию, материала [1]. Важный момент в начале обучения - выработать интерес к предмету, объяснить его важность в практической медицине. Следует привести примеры анатомических образований и их клинической значимости, с которыми учащиеся сталкивались или, возможно, слышали до начала получения медицинского образования (грыжа диска у тяжелоатлетов, перелом шейки бедра у пожилых, разрыв мениска у футболистов). Так легче осознать и запомнить анатомические образования, чем заучить их механически. К тому же возможность препарирования, создания анатомических препаратов развивает исследовательскую деятельность, и формирует базовые навыки манипуляции с биологическим материалом. Данные аспекты предполагают формированию академической компетентности как способности к накоплению опыта, анализа, синтеза полученного материала и реализации его для достижения конкретных задач, и минимизируют роль механического заучивания до запоминания латинской терминологии [5].

Оценив когнитивные и личностные способности студентов, можно предположить, а в дальнейшем четко определить пути их развития, а именно:

- прогрессирующий (возможно, вначале имеющие непримечательные результаты обучения, но в дальнейшем улучшающие свои показатели). Это учащиеся с более длинным периодом адаптации, однако, имеющие значительный когнитивный потенциал.

- регрессирующий (успеваемость в направлении от лучшей к худшей). Как правило, студенты со слабым, быстро истощающимся мотивационным зарядом, в основном использующее механическое запоминание.

- стабилизации (поддержание одинакового результата на определенном уровне за значительный временной промежуток).

Основная задача преподавателя в процессе обучения в том, чтобы студентов направить по прогрессирующему пути развития или обеспечить стабилизацию на высоком уровне.

Если не учитывать различных семейных, социально-бытовых условий, прочие жизненные трудности, то все студенты во время обучения находятся в одинаковой среде, основной работой в которой является учеба, как результат – рост уровня знаний, успеваемость, а вознаграждение – оценка, повышение престижа и авторитета. Каждый учащийся индивидуален по базовому уровню подготовки и своим способностям к обучению. Однако обучение проходит в группе. Здесь важно определить направление развития учебной группы как коллектива. Или стремление к успевающим, способствующее конкуренции, учебному азарту, в такой группе посредственным ученикам не комфортно и им приходится следовать общей тенденции. Или же выравнивание с регрессом до формирования своеобразного единства - «всех не накажут», «всех не отчислят».

Таким образом, начало формирования академической компетенции в медицинском вузе зависит от факторов индивидуальных (психофизические возможности, базовый уровень подготовки, мотивации) и коллективных (направленность группы учащихся на учебный процесс), а также более выражено сти-

мулируется изучением наиболее значимых для прикладной медицины предметов.

### **Литература**

1. Иваненко Г. А. Преподавание анатомии человека в медицинском ВУЗе: проблемы и перспективы / Г. А. Иваненко, А. В. Кузнецов // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – Т. 6, № 5. – С. 16.
2. Карякина С. Н. Психологические аспекты учебного стресса студентов на разных этапах обучения в вузе / С. Н. Карякина, О. С. Забабурина // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2016. – №3–6. – С. 59–62.
3. Насонова Н. А. Роль воспитательной работы в медицинском ВУЗе в формировании нравственного облика врача / Н. А. Насонова, А. Г. Кварацхелия, Л. А. Лопатина [и др.] // Инновационные обучающие технологии в медицине: сб. матер. Республиканской научн.-практич. конф. с международн. участ. Витебск: Изд-во Витебского гос. мед. ун-та, 2017. С. 356–357.
4. Петраш М. Д. Психофизиологический компонент как ресурс профессионального развития медицинских работников [Электронный ресурс] / М. Д. Петраш // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. №6(23). URL: <http://mprj.ru> (дата обращения: 30.10.2017)
5. Хайруллин Р. М. Парадигмы компетентностного обучения и морфологические дисциплины / Р. М. Хайруллин // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – Т. 6, № 5. – С. 45.

### **Применение технологии создания и использования мнемонических аббревиатур для формирования академических компетенций в образовательном процессе медицинского университета**

**Конорев М.Р., Солкин А.А., Лескова Н.Ю.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Введение. «Мнемоника» происходит от греческого слова *mnemonika* (память) и обозначает различные приемы, способствующие запоминанию информации. Слово образовано от имени древнегреческой богини памяти Мнемозины – матери девяти муз [2]. Если информация имеет смысл, она легко запоминается с помощью логических ассоциаций. С другой стороны, существует такая информация, которая не поддается логической систематизации и требует механического запоминания. Слова с неизвестными, абстрактными значениями, не связанные логически между собой, запомнить сложно. Если такие слова выучить наизусть, то они исчезнут из памяти через короткий период времени. Мнемоника используется для запоминания именно таких блоков информации, а также способствует усилению общей способности к удержанию и сохранению информации [1, 5]. Особенно это актуально при фиксировании информации медицинского характера, которая чаще всего не поддается логической систематизации. Таким образом, все мнемонические упражнения основаны на внесении какой-либо ясности в бессмысленный материал, то есть хаос преобразуется в порядок посредством некоторой систематизации. Принцип мнемонической аббревиатуры широко используется для фиксирования различного материала, не